

SCHADE AANGIFTEFORMULIER ALGEMEEN



Polisnummer _____ indien bekend

Naam verzekeraar _____

Soort verzekering

- Inboedel Woonhuis Glas Kostbaarheden Aansprakelijkheid
 Rijwiel Recreatiehuis Woonschepen Lichtreclame Caravan
 Bedrijfsinventaris Bedrijfsschade Reisbagage overig, namelijk: _____

Verzekeringnemer

Naam _____ Geboortedatum _____

Adres _____ Telefoon _____

Postcode / Plaats _____ Fax _____

Bedrijf / Beroep _____ E-mail _____

IBAN _____

Schadedatum _____ Tijdstip _____ uur

Waar vond de schade plaats? _____

Is er elders ook dekking voor deze schade? nee ja, bij _____

Polisnummer _____ Verzekerd bedrag: € _____

Zijn er sporen van braak? n.v.t. nee ja Is het pand bewoond? ja nee

Omschrijving van het gebeurde (voeg zonodig een bijlage toe) **UPLOAD BUTTON** _____

Beschadigde / vermiste artikelen Merk / type / naam, etc.	(Frame-/serie- nummer e.d.)	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop- prijs	(Schatting van) schadebedrag
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

Bij glasschade: soort glas _____ Werd een noodvoorziening geplaatst? ja nee

Bij schade aan gebouw: wie is de eigenaar van het gebouw? verzekeringnemer _____

Is de schade herstelbaar? ja, zal gaan gebeuren is al gebeurd nee, want _____

(s.v.p. de nota en / of schadebegroting bijvoegen) Reparatiekosten € _____ incl. excl. BTW

Gegevens van de reparateur (naam, adres, telefoon) _____

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen _____

Is er aangifte gedaan? nee ja, bij: politie hotel reisleiding _____

op (datum) _____ (afschrift van de verklaring van aangifte bijvoegen s.v.p.)

Waren er getuigen van het gebeurde? nee ja, n.l. (volledige namen en adressen vermelden s.v.p.):

Door wie werd de schade veroorzaakt?

(Volledige naam, adres, geb.datum vermelden s.v.p.)

In welke relatie staat deze tot u? (familie, werknemer, e.d.)

Zijn er medeschuldigen?

nee ja, n.l.

Waarmee werd de schade veroorzaakt?

Waarmee was / waren de veroorzaker(s) bezig toen de schade werd veroorzaakt?

Kan de schade verhaald worden op een ander?

nee ja, n.l. op

Waarom meent u dat?

Is deze daarvoor verzekerd?

nee ja, bij

kenmerk (polis- of schadenummer)

Schade aan anderen

In welke hoedanigheid wordt u aangesproken?

particulier

bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht?

persoonlijk letsel

materiële schade

Wie is de benadeelde? (naam, adres, geboortedatum)

Wat is diens bankrekening- en telefoonnummer?

bank _____ telefoon _____

Wat is de relatie tussen benadeelde en veroorzaker(s)?

Omschrijving van de aard van het letsel / de schade:

Waar bevindt zich de getroffen persoon? (ziekenhuis, e.d.)

Is de benadeelde zelf voor deze schade verzekerd?

nee ja, n.l. bij (naam)

kenmerk (polis- of schadenummer)

Is de schade daar al gemeld?

nee ja, n.l. op (datum)

Toelichting en slotverklaring

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie gevoerd door de verzekeraar waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij deze verzekeraar. De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 23-04-1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Stichting CIS te Rotterdam. Ondergetekende verklaart vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen en dit schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de verzekeraar te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering. Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van de inhoud van dit formulier.

Ingevuld en ondertekend op (datum) _____ te (plaats) _____

Handtekening verzekeringnemer:

Handtekening meerderjarige veroorzaker: